

	Sala Operatoria	Mod. 0147	Pag. 1 di 1
	RIAPERTURA DELLA SALA OPERATORIA IN CASO DI URGENZA	Parola chiave: <i>organizzazione urgenza</i>	
		Rev. 00	del 15/10/2024

RIAPERTURA SALA: ☐ 1 ☐ 2

Ricevuta comunicazione da: _____

il: _____ ore: _____

DATA riapertura sala _____

ORA riapertura sala _____

ORA inizio intervento _____

ORA fine intervento _____

ORA chiusura sala _____

* * *

COGNOME E NOME DEL PAZIENTE: _____

NATO IL: _____ OPERATO IL: _____

DAL DOTT.: _____

INTERVENTO DI: _____

UNITA' FUNZIONALE: _____ REPARTO DI PROVENIENZA: _____

NOTE: _____

La Caposala
